**PROJEKT:**

**„Lubelska Akademia Aktywności Zawodowej”**

### OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ

**Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:**

1. Deklaruję udział w projekcie „Lubelska Akademia Aktywności Zawodowej”.
2. Wyrażam zgodę na prowadzenie wobec mojej osoby dalszego postępowania rekrutacyjnego, mającego na celu określić moje predyspozycje do udziału w Projekcie.
3. Zapoznałem/łam się z zasadami udziału w ww. projekcie zawartymi w Regulaminie Uczestnictwa i zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w nim. jednocześnie akceptuję warunki Regulaminu.
4. Zostałem/łam poinformowany/a, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej
z Europejskiego Funduszu Społecznego oraz ze środków budżetu państwa.
5. Nie biorę udziału w innych Projektach finansowanych ze środków Unii Europejskiej o takich samych formach wsparcia.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rekrutacji uczestników do projektu pt. „Lubelska Akademia Aktywności Zawodowej” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Fundacja Challenge Europe na podstawie umowy nr RPLU.09.01.00-06-0024/16 zawartejz Wojewódzkim Urzędem Pracy
w Lublinie, IP RPLU w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9 Rynek pracy, Działanie 9.1 Aktywizacja zawodowa – projekty konkursowezgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.
7. Jestem świadomy/a, iż złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem do udziału w Projekcie.
8. Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku w ramach realizacji Projektu.
10. Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania Projektu.

Dane te wprowadzane są do systemu SL2014, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

 …..……………………………………. …………………………………………… Miejscowość, data Czytelny podpis